MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERWL NO.				FILING DATE		
								APPLICANT	(S)				•	
		AFTE	A ZHD	CLAIMS		f		F		· -				
	AS FIL		AMEN	MENT	AMEN	MENT					}	τ	ļ	
	MD	DEP	#ND	DEP	BND.	DEP		51	BHD.	DEP	₩D.	DEP	ND,	ĎΕ
	\ 	-/-						52			 	 	-	-
- 2 -	\ 	-/	<u>,</u>					53				 	 	_
	1	/-	,					54			·		 	
5	1	/						55						
6	1	/						56				1		
7	V							57						
8	Y						١ ١	58			<u> </u>	ļ		<u> </u>
9	/\							59				ļ	ļ	
10		1						60			 		 	
11		↓ ;		<u> </u>				61			 			
12	/-	41		ļ				62		 	· · · · · ·	 	 	
13		+						63 64			 	 		
14		+-1						65				1		
15								66			l	 	 	
16 17	1	-+-1						67						
18	-/-!	-11						68						
19	/	-/-						69						
20	1	7.1						70						
21								71						
22		1						72			 _	 	ļ	
23								73				 	}	
24								74			 .	ļ	 	
25								75			 		 	
26								76			 			
27								77 78			 	 	 	
28								79				 		
29								80				 		
30								81						
32								82						
33		 						83						
34		·r						84			!			
35		ì						85	<u> </u>		ļ		ļ	
36		1						86			 -	 	 -	
37-								87			}	 		
38					- 			88			 	 	 	
39					l			89 90			 	1	1	
40		<u></u>		·	}			91			-	1		
41								92						
42 43								93						
44								94				ļ		
45	-							95					!	
46								96			 	 		
47								97			 	}	 	
48								98				 	 	
49					 			99			 	 	 	
50					 			100				 . 	 	
TOTAL IND.	1	1		1		1		TOTAL IND.) <u> </u>	<u> </u>	j
TOTAL DEP.	19	_+	•	—+		٠	1	TOTAL DEP.	-	▼	-			 ▼
OTAL CLAIMS								TOTAL CLAMS				1000		